**Antrag zur Beratung**

**1. Für wen wird die Beratung gewünscht?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.            | Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.      | Geschlecht Klicken Sie hier, um Text einzugeben.      | Nat./ Muttersprache  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.      |
| Schule Klicken Sie hier, um Text einzugeben.      | Telefon Klicken Sie hier, um Text einzugeben.      |
| Klassenlehrer/in Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Klasse Klicken Sie hier, um Text einzugeben.            | Telefon Klicken Sie hier, um Text einzugeben.      |

**2. Schullaufbahn**

Zurückstellung: ja [ ]       nein  [ ]

Freiwilliges Zurücktreten: ja [ ]       nein [ ]      in Klasse

Wiederholung einer Klasse: ja [ ]       nein  [ ]    in Klasse Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schulbesuchsjahr | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *>9* |
| Klassenstufe |  [ ]      | [ ]       |  [ ]      |  [ ]      |  [ ]      |  [ ]     | [ ]   | [ ]       | [ ]       | [ ]       |

**3. Bisherige Beratung /Diagnosen durch**

  [ ]  Schulpsychologe     [ ]  Schulsozialarbeit     [ ]  Erziehungsberatungsstelle      [ ]  JuLe

  [ ]    KNZ      [ ]   Ki-Ju-Psy.    [ ]   Sonstige

**4. Bestehende Diagnosen:**

   [ ]    LRS    [ ]    Dyskalkulie    [ ]    AD(H)S

   [ ]    Sprachstörung    [ ]    Motorische Störungen   [ ]   Autismus

   [ ]    Sonderpädagogischer Förderbedarf   [ ]   Sonstiges

**5. Schulische Maßnahmen**

  [ ]     Nachteilsausgleich  [ ]      Lernzieldifferenter Unterricht

  [ ]    Förderunterricht  [ ]      Integrationshelfer

**6. Außerschulische Maßnahmen**

  [ ]    Logopädie [ ]   Ergotherapie  [ ]     Physiotherapie

  [ ]    LRS-Therapie [ ]   Dyskalkulie-Therapie   [ ]    Medikamente

  [ ]   Brille [ ]  Hörgerät o. ä.  [ ]    Sonstiges

**7. Beschreiben Sie Ihren Beratungsbedarf und fügen Sie bitte den Förderplan als Anlage bei**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Ort, Datum Klassenlehrer/in Schulleitung**